

| FORMATO   |   |   |   |  |                                      |  |   |  |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|--|---|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) |   |   |   |  |                                      |  |   |  |
| 1. DATOS GENERALES  |   |   |   |  |                                      |  |   |  |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 10/11/2023  |   |  |                                      |  |   |  |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | DEPARTAMENTO DE PATOLOGICA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA  |   |  |                                      |  |   |  |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CIM CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO   |   |  |                                      |  |   |  |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO  |   |  |                                      |  |   |  |
| 1.5   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 108   |   |  |                                      |  |   |  |
| 1.6   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO APLICA                                       |  |                                      |  |   |  |
|   |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO APLICA                                       |  |                                      |  |   |  |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO                       |   |   |   |  |                                      |  |   |  |
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | NOTA INFORMATIVA Nº 132-2022-DPCYAO-HMA         |  | Fecha de recepción                   | 12/04/2023   |   |  |
| 2.2   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | 28/06/2023                                      | De oficio  | -                                    | Con motivo de observaciones                              | X   |  |
|   |   | Fecha de la tercera versión   | -   | De oficio  | -                                    | Con motivo de observaciones                              | X   |  |
|   |   | Fecha de la tercera versión   | -   | De oficio  | -                                    | Con motivo de observaciones                              | X   |  |
| 2.3   | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)                        | SI  | X   |  | NO                                   | -  |   |  |
|   |   | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. |   | LA CONTRATACION REQUIERE EQUIPO EN CESIÓN DE USO.                                      |                                      |  |   |  |
| 2.4   | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS                     | SI  | -   |  | NO                                   | X  |   |  |
| 2.5   | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN         | SI  |   |  | NO                                   | X  |   |  |
|   |   | Documento de aprobación de la estandarización   |   |  | -                                    | Fecha de aprobación                                      | -   |  |
| 2.6   | SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO       | SI  |   |  | NO                                   | X  |   |  |
|   |   | Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación  |   |  |                                      | Fecha de inicio de vigencia                              |   |  |
| 2.7   | REQUERIMIENTO   | Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |   |  |                                      |  |   |  |
| 2.8   | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |   |   |  |                                      |  |   |  |
|   | Nº Item PAQUETE   | Cantidad total de observaciones   | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento            | Fecha de remisión de la comunicación   |
|   | 1   | 3   | -   | -  | -                                    | 3  | INFORME Nº 2941 Y 2968-2023-UP<br>HMA<br>PROVEIDO Nº 2941 Y 2969-2023-UP<br>Y 2969-2023-UP<br>HMA | 15/04/2023<br>16/06/2023<br>16/06/2023 |
|   | CONSULTAS A LA ESPECIFICACIONES TECNICAS                              |   |   |  |                                      |  |   |  |
|   | -   | -   | -   | -  | -                                    | -  | -   | S. ORTIZ G.                            |

| FORMATO   |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 2.9   | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|   | Nº Item PAQUETE  | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación                   | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
|   | 1  | 3  | -  | -  | -  | 3   | NOTA INFORMATIVA Nº 222-2023-DPCYAP-HMA    | 28/06/2023                           |
|   | ABSOLUCION DE LAS CONSULTAS DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|   | -  | -  | -  | -  | -  | -   | -  | -                                    |
|   |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 2.10  | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|   | Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento              |  |  |  |   |  |                                      |
|   |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3   | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |  |  | 4/05/2023                                  | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |  | 21/05/2023                           |
| 3.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   |  |  |  | SI   | X   | NO   | -                                    |
|   | SIMED PERU S.A.C. y ROCHEM BIOCARE DEL PERU SAC  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.3   | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  |  |  |  | SI   | X   | NO   | -                                    |
|   | BIOMERIEUX y BECKMAN COULTER   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.4   | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO   |  |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
|   | En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.5   | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  |  |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
|   | En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.6   | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  |  |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
|   | En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 4   | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL MARIA AUXILIADORA<br/>OFICINA DE LOGISTICA</p> <p><i>[Firma]</i><br/>Lic. Maria Georgina Salazar Velarde<br/>JEFE DE LA UNIDAD DE PROGRAMACION</p> </div> <div> <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL MARIA AUXILIADORA</p> <p><i>[Firma]</i><br/>DIEGO RIVERA GARCIA<br/>JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> </div> </div> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> |  |  |  |  |   |  |                                      |